

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich rubryk i podpisów i przesłanie pocztą
(adres firmy: „Conart” Sp. z o.o.; 40-053 Katowice, ul. Barbary 21)
lub faxem - nr (32) 253 71 33

Nazwa szkolenia
Termin szkolenia
Cena szkolenia
Forma szkolenia kurs/samokształcenie kierowane/instruktaż *

PLATNIK

Nazwa firmy			
Miejscowość	Kod	Ulica	
Telefon	Fax	e-mail	www
NIP	Osoba kontaktowa		
Rodzaj działalności			Liczba zatrudnionych pracowników

UCZESTNICZY

Lp.	Nazwisko i imię

W przypadku większej liczby uczestników prosimy o wypełnienie listy na rewersie.

Należność w wysokości zł zobowiązujemy się zapłacić do dni od realizacji zlecenia gotówką/przelewem na konto:

PEKAO S.A. II o/Katowice Nr 05124029591111000031256467

z dopiskiem „(Nazwa szkolenia)”. Upoważniamy „Conart” Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. Niniejsze zlecenie należy traktować jako zawarcie umowy. Brak pisemnej rezygnacji na 5 dni przed terminem realizacji szkolenia powoduje obowiązek uiszczenia należności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Conart Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, 40-053, ul. Barbary 21 danych osobowych niezbędnych dla potrzeb dokumentacji szkoleniowej. Obowiązek podania danych wynika z rozporządzenia MEN z dnia 11 stycznia 2012r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2012 r., poz. 186. z późn.zm.). Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) firma Conart Sp. z o.o informuje o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwości ich poprawienia.

.....
data

.....
pieczęć firmowa

.....
podpis osoby upoważnionej

* w przypadku wyboru kursu w formie samokształcenia kierowanego (nie dotyczy pracowników na stanowiskach robotniczych) szczegółowe informacje pod nr tel. (32) 253 71 33.

